

TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do tempo de serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

ESTA CARTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS

GOVERNO FEDERATIVO

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

130.25911.64-5

NÚMERO

8044089

SÉRIE

001-0

UF

RN

Thiago Alvaro de Mendonça Marques

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



NOME: THYAGO ALEXANDRE DE MENDONÇA MARQUES

LOC. DE NASC.: MOSSORÓ - RN
NASCIMENTO: 30/10/1985

FILIAÇÃO: MANOEL MARQUES BEZERRA

ANA ALEXANDRINA ROLIM DE MENDONÇA MARQUES

DOC. APRESENTADO: RG 1810654 SSP RN

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 9.049 DE 18 DE MAIO DE 1995.

RG: 1810654 CNH: 032524083333 CPF: 056.034.364-76
T. ELEITOR: 023144431627 SECÃO: 35 ZONA: 34

LOCAL DA EMISSÃO: CENTRAL DO CIDADÃO DO VIA DIRETA
EMISSÃO: 05/04/2005

Thyago Sopeiro Oliveira Filho.
ASSINATURA DO EMISSOR

02

QUALIFICAÇÃO CIVIL

BRASILEIRO

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO:

DATA DE NASC. PARA
DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME:

DOCUMENTO:

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME:

DOCUMENTO:

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME:

DOCUMENTO:

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME:

DOCUMENTO:

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

LEGENDA

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PARENTHES

B - SEP. JUDICIAL | D - ADOCÇÃO | F - AUDIENCIA CONVENTUAL

G - DATA DE NASCIMENTO

04

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGUÍNEO FATOR RH	DIABETE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	HEMOFILIA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
ALERGIAS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
DOADOR DE ÓRGÃOS (Decreto nº 879, de 12 de Julho de 1993) <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		

CARTEIRAS ANTERIORES

NUMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSAO
DATA DA ANOTACAO			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			
NUMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSAO
DATA DA ANOTACAO			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			
NUMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSAO
DATA DA ANOTACAO			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

05

NAME DO TITULAR	SOB. N°	LIVRO N°
REGISTRADO EM		
FLS.	PROC. N°	
PROFISSÃO		
FUNÇÃO		
LEGISLAÇÃO		
TOC AL	DATA	ASSINATURA E CÂMBIO DO SERVIDOR
REGISTRADO EM	SOB. N°	LIVRO N°
FLS.	PROC. N°	
PROFISSÃO		
FUNÇÃO		
LEGISLAÇÃO		
TOC AL	DATA	ASSINATURA E CÂMBIO DO SERVIDOR
REGISTRADO EM	SOB. N°	LIVRO N°
FLS.	PROC. N°	
PROFISSÃO		
FUNÇÃO		
LEGISLAÇÃO		
TOC AL	DATA	ASSINATURA E CÂMBIO DO SERVIDOR

06

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR *G. dos Santos Júnior - ME*
 CCC/CPE/CEI *10.653.245/0001-32*
 ENDEREÇO *Av. Alberto Maranhão, 96*
Belo Horizonte
 MUNICÍPIO *Mossoró* UF *RN*
 ESP. DO ESTABELECIMENTO
 CARGO *Bióquímico* CBO N° *203410*

DATA DE ADMISSÃO *02* DE *Maio* DE *2009*
 REGISTRO N° _____ FLS / FICHA *01*

VALOR DA ADMISSÃO *R\$ 1.450,00 (Um Mil e Quinhentos e Cinquenta Reais) 00/00.*

DATA DE SAÍDA *07* DE *Abril* DE *2009*

COM. DISPENSA CD N° _____

FOLIS N° DA CONTA _____

CONTRATO DE TRABALHO

07
PRESENCE RECURSOS HUMANOS LTDA

EMPREGADA _____
 CCC/CPE/CEI *Av. Capitão Noronha, nº 3006 - Centro*
 ENDEREÇO *Shopping - Loja 21 - Lagoa Nova*
 CEP *59.075-400*
 MUNICÍPIO *Natal / RN* UFL
 ESP. DO ESTABELECIMENTO
 CARGO *Farmacêutico* CBO N° _____

DATA DE ADMISSÃO *13* DE *Abril* DE *09*
 REGISTRO N° _____ FLS / FICHA *01*

VALOR DA ADMISSÃO *R\$ 1.452,30 (Um Mil e Quinhentos e Cinquenta e dois Reais e Trinta) Presença Recursos Humanos Ltda.*

Mayra Ferreira Ribeiro
 ASS. DO EMPREGADO _____ SOCIO-ATIVISTA _____

DATA DE SAÍDA *06* DE *Dezembro* DE *10*

COM. DISPENSA CD N° _____

FOLIS N° DA CONTA _____

08

CONTRATO DE TRABALHO

07.411.705/0018-99

EMPREGADOR FUNDAÇÃO ANA LIMA
 CENTRO MÉDICO ANA LIMA
 DE MOSSORÓ
 CCC/CPF/CII
 ENDEREÇO Av. Diocesana, 260
 Botanea - CEP 59.603-200
 MUNICÍPIO MOSSORÓ - RN

ESP. DO ESTABELECIMENTO
 CARGO Farmacêutico (a)

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO 03 DE Maio DE 2010
 REGISTRO N° 7695 FLS / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICA DA R\$ 1.600,00
 (Uma mil e seiscentos reais) por mês
 Fundação Ana Lima

1º Sandra Maria Lopes
 Coord de Pessoal

DATA DE SAÍDA DE DE
 ATE DATA DE EXPIRAÇÃO DA VALIDADE DA DOCUMENTAÇÃO

COM. DISPENSA CD N°
 FGTS N° DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR Izabel CC monteiro
 AV. Abel Coelho, 20
 CCC/CPF/CII 05591705/0001-24
 ENDEREÇO Obra II Cidade Industrial
 MUNICÍPIO MOSSORÓ UF RN

ESP. DO ESTABELECIMENTO
 CARGO Farmacêutica

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO 27 DE Outubro DE 2010
 REGISTRO N° FLS / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICA DA R\$ 1.650,26 (Mil e seiscentos e sessenta e cinco reais) por mês
 Izabel Cristina da Cunha Monteiro

DATA DE SAÍDA 27 DE Outubro DE 2010
 Izabel Cristina da Cunha Monteiro

COM. DISPENSA CD N°
 FGTS N° DA CONTA:

10

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR BELA FARMA FARMACIA DE MANUFATURAÇÃO LTDA
 CNPJ/CPF/CET 07.525.714/0002-43
 ENDERECO RUA JOÃO DA ESCOSSIA, 5515,
LOJA 74, NOVA BETÂNIA
 MUNICÍPIO MOSSESCO UF RN
 ESP. DO ESTABELECIMENTO COMÉRCIO
 CARGO FARMACÉUTICO
 CBO N° 223405

DATA DE ADMISSÃO 22 DE DEZEMBRO DE 2010
 REGISTRO N° 01 FLS / EOL 3

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA R\$ 1.650,20 (UM MIL E SEIS
CENTOS E CINQUENTA REAIS E Vinte e Seis Centavos)

X (Assinatura)

DATA DE SAÍDA 29 DE dezembro DE 2011
Bela Farma Farmacia de Manufaturação Ltda.

K (Assinatura)
Sr. Ricardo S. Carvalho - Enf. (4977)
Socio-Administrador

COM. DISPENSA CD N° _____
 FGTS N° DA CONTA: _____

CONTRATO DE TRABALHO

11

SALUTE SOCIALE

32.088.890/0001-21

Endereço: AV. AMARAL PEIXOTO, 305, SALAS 208 E 209 -
 CENTRO - Rio de Janeiro/RJ

Estabelecimento:

Cargo: FARMACÉUTICO

CBO: 2234-05

Data Admissão: 09/03/2012

Registro n°: 500149

Remuneração Mensal:

R\$ 2.140,00 (DOIS MIL, CENTO E QUARENTA REAIS)

- 20 % DE INSALUBRIDADE SOBRE SALÁRIO MÍNIMO

Sandro Vaz SALUTE SOCIALE
 Gerente ALEXANDRE DE MENDONCA MARQUES
 Matr.: 000010

DATA DE SAÍDA _____ DE _____ DE _____

ASS. DO BANQUEIRO DA AGÊNCIA DE RESTAURADA

COM. DISPENSA CD N° _____

FGTS N° DA CONTA: _____

12

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

INSTITUTO NACIONAL DE ASSISTENCIA A
SAUDE E A EDUCACAO - INASE

CNPJ : 11.352.538/0001-81

Ativ. : 9499500

Endereço: AV IRMAOS SPINO 82

Município: PARAIBA DO SUL

UF: RJ

Cargo: FARMACEUTICO - MOSSORO

CBO: 223410

Data de Admissão: 01/11/2012

Registro nº.: 000337

Remuneração Especificada: R\$ 2.140,00 por mês

Dois mil, cento e quarenta reais

Antonia Daniella
 AGENTE DO SETOR PESSOAL
 INASE

DATA DE SAÍDA:

05 DE Outubro DE 2013

Antonio
 AGENTE DO SETOR PESSOAL

COM. DISPENSA CD N:

FGTS N. DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

13

*Hospital Geral de
 Oftalmologia*

CCC/CPF/CET: 01012501 000171

ENDEREÇO

MUNICÍPIO: Mossoró

UF: RN

ESP. DO ESTABELECIMENTO:

CARGO: Farmacêutico

CBO N°:

DATA DE ADMISSÃO: 01 DE Janeiro DE 2013

REGISTRO N°: Mestrado em Farmácia

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 2.140,00

CRM: 3594

ASL DO EMPREGADOR: CNAE: REGISTRO TESTIMONIAL

DATA DE SAÍDA: 09/11 DE Outubro DE 2013

REGISTRO N°: CRM: 3594

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 2.140,00

CRM: 3594

COM. DISPENSA CD N:

FGTS N. DA CONTA:

14

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR IMIFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS SA
CCC/CPF/CET 04 899 316/0238-35
ENDEREÇO AV. JOAO DA ESCOSSIA, 628
E MUNICIPIO MOSSORÓ RN
ESP. DO ESTABELECIMENTO
CARGO FARMACÊUTICO
CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO 09 DE DEZEMBRO DE 2013

REGISTRO Nº FLS / FICHA

REMUNERACAO ESPECIFICADA R\$ 1.988,00 (UM MIL NOVECENTOS E OITENTA E OITO REAIS).
IMIFARMA SA
Francisco Henrique Araújo

1º

DATA DE SAÍDA 14 DE MARÇO DE 2015

Francisco Henrique Araújo
CPF 023.188.909-82

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

12.755.971/0001-20

15

EMPREGADOR Rua: Aristedeu Costa, nº. 13
Vila Brasilia - Centro
CCC/CPF CEP 59663-000
ENDERECO Fax. (84) 334-0160 - Tel 334-0111
MUNICIPIO Serra do Mel - RN UF
ESP. DO ESTABELECIMENTO Órgão Público
CARGO Farmacêutico
CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO 21 DE Setembro DE 2015

REGISTRO Nº FLS / FICHA

REMUNERACAO ESPECIFICADA R\$ 1.860,83 (Um mil Oitocentos e setenta e oito reais e oitenta e três centavos) Pôr Rosângela Araújo da Silva

Ass. DO EMPREGADOR OU A TOCO Z/ VERSO

Rosângela Araújo da Silva
Setor Pessoal

CPF: 967.321.054-34

DATA DE SAÍDA 21 DE Setembro DE 2016

Prefeitura Municipal de Serra do Mel

Ass. DO EMPREGADOR OU A TOCO Z/ VERSO

Rosângela Araújo da Silva
Setor Pessoal

CPF: 967.321.054-34

Prefeitura Municipal de Serra do Mel

FOLHA N.º DA CONTA

16

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

IC M da Mota - ME

CNPJ/CPF/CETI

23.327.322/0001-52

ENDERECO

AV Rui Barbosa N° 20

Alfaiate

MUNICIPIO

Mossoró

UF RN

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

Farmacêutico

CBO N° 2234-05

DATA DE ADMISSÃO

02

DE

Janeiro

DE 2016

REGISTRO N°

FLS./FICHA

RENDIMENTAÇÃO ESPECIFICADA

R\$ 1.200,00 (Um

mil duzentos reais)

e 100 centavos) por mês

ASS. DO EMPREGADOR OU A RGUE C/ TESTAMUNHA

x 160 CALORES M. DA MOTA

ASS. DO EMPREGADO OU A RGUE C/ TESTAMUNHA

DATA DE SAÍDA

10

DE

Julho

DE 2017

x 160 CALORES M. DA MOTA

ASS. DO EMPREGADOR OU A RGUE C/ TESTAMUNHA

COM. DISPENSA CD N°

FOLIS N° DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

17

Empregador: Raia Drogasil S.A.

Empregado : Thyago Alexandre de M Marques

CNPJ/MF : 61.585.865/1202-11

Rua / Av.: Rua Açu, 682,

Município : Natal

Estado: RN

Esp. Estab. : Comércio de Medicamentos e Perfumaria

Cargo : Farmacêutico I

CBO:2234-05

Admissão : 08 de Novembro 2016

Registro : 156816

Fls./Ficha :

Rem. Especif. : R\$ 2.160,00
(dois mil cento e sessenta reais)

Raia Drogasil S.A.

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

156816

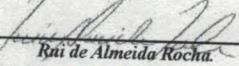
156816

18

CONTRATO DE TRABALHO

06.626.253/0393-68**EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A**

JOAO DA ESCOSSIA N:1528
 NOVA BETANIA CEP: 59607-330
 MOSSORÓ UF: RN
 Esp. do Estabelecimen FARMACIA CBO: 223405
 CARGO FARMACEUTICO JR
 Data de Admissão: 16 de dezembro de 2016
 Registro nº 000787660000 Fls./Ficha FICHA
 Remuneração especificad R\$ 1.357,63
 UM MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E
 SESENTA E TRES CENTAVOS
 EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A


Rai de Almeida Rocha.
Gerente de Pessoal

DATA DE SAÍDA:

DE

DE

COM. DISPENSA CD Nº:

FGTS Nº DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

19

EMPREGADOR

CNPJ/CPF/CÉN

ENDERECO

MUNICÍPIO

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO Nº

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROCO G TESTIMUNHA

DATA DE SAÍDA

DE

DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROCO G TESTIMUNHA

COM. DISPENSA CD Nº:

FGTS Nº DA CONTA: